

پنجمین همایش سراسری راهکارهای ارتقای سلامت و چالش‌ها با محوریت خودمراقبتی (Self Care)



کد ۱۱۱۸

بررسی عوامل فردی مرتبط با توان خودمراقبتی بیماران مبتلا به دیابت

سارا رحیمی^۱، محبوبه شالی^۲، لیلا دهقانکار^۳، فاطمه حسن دوست^۲

۱. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، گروه فوریت‌های پزشکی

۲. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی زنجان، گروه پرستاری

۳. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، گروه پرستاری

rahimi.qums@yahoo.com

مقدمه و اهداف: دیابت به عنوان یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن و بزرگ‌ترین مشکل بهداشتی- درمانی کشورها با عوارض دراز مدتی همراه است که بیمار را مستلزم خود مراقبتی می‌نماید و آموزش مراقبت از خود در این بیماران با کاهش چشمگیر عوارض و بستری‌ها همراه است. این مطالعه با هدف تعیین توان خود مراقبتی و عوامل فردی مرتبط با آن در بیماران بستری در بیمارستان بوعلی سینای قزوین در سال ۱۳۹۰ انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی- مقطعی تعداد ۸۰ بیمار بالای ۱۸ سال، با سابقه‌ی تشخیص بیشتر از ۶ ماه، با دریافت درمان دارویی دیابت، آگاه به مکان و زمان، دارای درجاتی از توان خود مراقبتی و نداشتن مشکلات گفتاری، شنوایی و روانی، با روش سرشماری در طی بازه‌ی زمانی یک ماه، مورد بررسی قرار گرفتند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه مشتمل بر دو بخش عوامل فردی و ابزار استاندارد فعالیتهای خودمراقبتی بیماران دیابتی (Summary of Diabetes Self-Care Activities) به روش مصاحبه جمع‌آوری گردید.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که توان خودمراقبتی بیماران ضعیف بود ($50/86 \pm 11/06$). همچنین نمرات بالاتر در توان خود مراقبتی ارتباط معنی داری با جنس زن ($p < 0/05$)، سن پایین ($p < 0/001$)، تحصیلات بالاتر ($p < 0/045$) و سابقه دریافت آموزش ($p < 0/01$) داشت.

استنتاج: مطالعه‌ی حاضر نشان داد که توان خودمراقبتی واحدهای مورد پژوهش پایین بود. همچنین ارتباط عوامل قابل کنترلی همچون آموزش به بیمار با توان مراقبت از خود، لزوم اجرای برنامه‌های آموزشی مدون در این زمینه را روشن می‌سازد.

کلمات کلیدی: دیابت شیرین، مراقبت از خود، بیماران، عوامل مرتبط

پنجمین همایش سراسری راهکارهای ارتقای سلامت و چالش‌ها با محوریت خودمراقبتی (Self Care)



کد ۱۱۳۲

فرآیندهای تغییر رفتار ورزشی سالمندان عضو کانون بازنشستگان کشوری رشت بر اساس مدل پروچسکا

لیلا دهقانکار^۱، ربیع الله فرسالی^۲، سارا رحیمی^۳، فاطمه حسن دوست^۴، میترا طالبی^۲، مژگان رحیمی گیل چالان^۲

۱. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۲. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

۳. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

۴. کارشناس پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دانشجوی کارشناس ارشد آموزش بهداشت، واحد علوم تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی تهران

dehghan247@gmail.com

مقدمه و هدف: هدف از این مطالعه، تعیین میزان فرایندهای تغییر و عوامل مرتبط با آن بر اساس مدل پروچسکا می باشد.

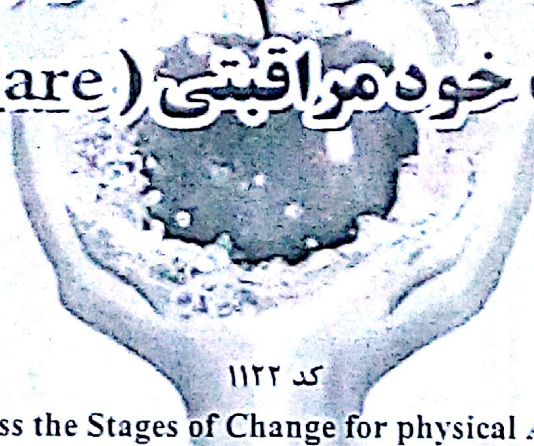
مواد و روش‌ها: مطالعه‌ی توصیفی-مقطعی بر روی ۲۶۲ سالمند بازنشسته با روش نمونه‌گیری در دسترس انجام گردید. جهت جمع‌آوری داده‌ها، از پرسشنامه‌ی فرایند تغییر، مراحل تغییر و سنجش فعالیت جسمانی استفاده شده، تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم افزار SPSS۱۶، آمار توصیفی و ضریب همبستگی پیرسون، رگرسیون انجام شد.

یافته‌ها: میانگین فرایند شناختی ۴۷/۶۶ و فرایند رفتاری ۲۳/۰۸ بدست آمد. میانگین و انحراف معیار فعالیت جسمانی سالمندان ۱۱۹/۳۵±۵۱/۵۰ بود. اختلاف در حیطه‌های فرایندهای تغییر در طول مراحل تغییر و فعالیت جسمانی معنی‌دار بود ($P < 0/001$). فرایندهای تغییر در مرحله حفظ نسبت به مرحله‌ی پیش تفکر بطور معنی‌داری افزایش یافته است. ($P < 0/001$). بیشترین میانگین نمرات فرایندهای تغییر در مرحله حفظ و کمترین میانگین نمرات در مرحله پیش تفکر بوده است. ($P < 0/001$). آنالیز رگرسیون، شایسته‌سازی متقابل و مراحل تغییر را متغیر مهمی در پیش بینی فعالیت جسمانی نشان دادند.

استنتاج: شناسایی مولفه‌های تاثیرگذار بر روی رفتار ورزشی در سالمندان می‌تواند به متخصصین سلامت در طراحی مداخلات مناسب کمک کننده باشد.

کلمات کلیدی: فرایند تغییر، رفتار ورزشی، سالمند

پنجمین همایش سراسری راهکارهای ارتقای سلامت و چالش‌ها با محوریت خود مراقبتی (Self Care)



کد ۱۱۲۲

Process of change across the Stages of Change for physical Activity's among Guilan Adults

Dehghankar, L¹, Farmanbar, R², Rahimi, S¹, Hasan Doost, F¹, Talebi, M³

1. MSc in nursing education, School of nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Science, Qazvin, Iran.

2. Associate Professor, Department of Health Education and Promotion, School of Health, Social Determinants of Health Research Center (SDHRC), Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

3. MSc in nursing education, School of nursing and Midwifery, Shahrood University of Medical Science, Shahrood, Iran.
dehghan247@gmail.com

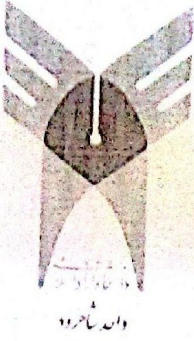
Introduction: The present study is aimed to determine the physical activity and process of change based on stage of change model in elderly residents of Guilan province.

Materials and Methods: This study, cross-sectional design was applied. 262 elderly people were selected using convenience sampling techniques. The study was carried out in the active retirement centers located at Rasht. Questionnaire included with the stages of change, processes of change, and physical activity scale for elderly questionnaire (PASE). Data were analyzed applying SPSS V. 16 Software by which the descriptive and analytic statistics were performed.

Results: Most of the individuals were in the maintenance stage. The result showed that mean PASE score was 119.35 ± 51.50 . There is significant relationships among the physical activity, increasing awareness, self-reevaluation, counter conditioning, reinforcement management, and stimulus control ($P < 0.05$). Based on the results from the regression analysis, counter conditioning and stage of change are in fact the predictors of physical activity behavior. Also indicated that specific factors, counter conditioning, social liberation, self reevaluation, self-liberation, have important roles in predicting stage of change physical activity behavior.

Conclusions: Based on the results, it can be concluded that the use of stage of change model to identify the factors affecting physical activity behavior and its change in elderly is a promising method which should be taken into account.

Keywords: Physical activity, Aged, stage of change model



بسم تعالی

همایش ملی طب اورژانس

۳۰ مهر و آبان ۱۳۹۳

جناب آقای اسرار خانم: فاطمه حسن دوست

ارز مقاله ارزشمند شما و همکاران تحت عنوان:

آیا وجود پرستاران متخصص بالینی اورژانس (ENP) در بخشهای اورژانس ایران
ضروری است؟

بایزنویندگان: عاطفه قسری، منصوره خیری، ندا علی محمدی، سارا رحیمی و لیلا دهقانکار

در همایش کشوری پزشکی و پیراپزشکی طب اورژانس، موجب استان و اعلامی این بایش گردید. بدینوسیله، از طرف
دسیرنازه بایش و کمیته شرکت کنندگان کرامی حاضر در این بایش علمی از فعالیت و تلاش جنابعالی تقدیر و تشکر نموده و
موفقیت روزافزون شما را در عرصه های مختلف علمی و پژوهشی از دگاه و اینودندان خواستاریم.

دکتر صاحبعلی منافی

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود





Certificate of Presentation

The organizing committee of the NMRC 2014 Conference is pleased to award this certificate to

Sara Rahimi

by the poster presentation

Quality of life and its predictive demographic factors in hemodialysis patients referred to Guilan medical university: a multicenter study

The 1st International Nursing & Midwifery Conference on Health and wellbeing

6-9 May, 2014, Isfahan – Iran

Nursing & Midwifery Care Research Center

Isfahan University of Medical Sciences

Dr. Mohsen Shahriari

Scientific Chairman

Isfahan University of Medical Sciences

Shahriari

Dr. Peyman Adibi

Vice-Chancellor for Research

Isfahan University of Medical Sciences

Adibi



International
Confederation
of Midwives

Strengthening Midwifery Globally





Quality of life and its predictive demographic factors in hemodialysis patients referred to Guilan medical university: a multicenter study

Rahimi Sara¹, Baghaei Mozhgan²

¹Corresponding Author: MSN, Faculty member of Qazvin university of medical science, School of Paramedical Sciences. E.mail: rahimi.qums@yahoo.com. Tel: +989128816850, 02813359501

²MSN, faculty member of Guilan university of medical science

Introduction: the quality of life (QoL) is an important predictor of outcome in end-stage renal disease (ESRD) patients. Therefore, in order to improve their QoL, it needs to be regularly assessed in this setting.

Objectives: to evaluate the QoL and its predictive demographic factors in patients that refer to hemodialysis centers of Guilan medical university.

Methods: this cross-sectional study was conducted on 241 patients that chosen by randomized-stratified method from adults with history of hemodialysis more than 3 months, literate, fistula venous access and healthy level without need to hospitalization, from 12 Guilan dialysis centers. Data were gathered by Persian version of Kidney Disease Quality of Life Short Form (KDQOL-SF, classified in three scales: physical component summary (PCS), mental component summary (MCS) and Kidney Disease Component Summary (KDSCS)), and researcher-made questionnaire on demographic factors. Relationship between demographic factors and PCS, MCS, KDSCS and total KDQOL-SF were analyzed by descriptive and analytic statistics.

Results: Finding revealed that worst dimension of QoL was work (19.1 ± 2.90), and the PCS score (46.99 ± 1.94) was lower than MCS (48.76 ± 1.8) and KDSCS (58.41 ± 1.03). the total KDQOL score was 54 ± 13.3 . Furthermore, we found that female sex ($p < 0.003$), old age (> 50 y) ($p < 0.012$), low education ($p < 0.0001$), unemployment ($P < 0.0001$), not being head of family ($p < 0.026$), suburban residential place ($p < 0.043$), no history of kidney transplantation ($p < 0.038$), and specific dialysis center ($p < 0.019$), independently and significantly associated with lower scores of KDQOL. Finally, regression test showed that female sex and Unemployment are negative predictors of QoL.

Conclusion: Associations of poorer HRQOL with preventable or controllable factors, suggests that attention should be given to greater focus on social support and medical interventions to improve QoL in hemodialysis patients.

Key words: ESRD, Hemodialysis, Quality of Life, QoL predictive factors